Blutdruckmessungen für: _____ Jahr: 20

Tag	Mo		Di		Mi		Do		Fr		Sa		So		Mo		Di		Mi		Do		Fr		Sa		So		Mo		Di		Mi		Do		Fr		Sa		So	
Datum																																										
Wert	M	**A**	M	**A**	M	**A**	M	**A**	M	**A**	M	**A**	M	**A**	M	**A**	M	**A**	M	**A**	M	**A**	M	**A**	M	**A**	**M**	**A**	M	**A**	M	**A**	M	**A**	M	**A**	M	**A**	M	**A**	M	**A**
220																																										
215																																										
210																																										
205																																										
200																																										
195																																										
190																																										
185																																										
180																																										
175																																										
170																																										
165																																										
160																																										
155																																										
150																																										
145																																										
140																																										
135																																										
130																																										
125																																										
120																																										
115																																										
110																																										
105																																										
100																																										
95																																										
90																																										
85																																										
80																																										
75																																										